ISSUE SLIP	STAPLE AREA (I	for additional cross n	eferences)	842203
POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE	
FEE DETERMINATION	** · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			-
O.I.P.E. CLASSIFIER		8	5-15-01	
FORMALITY REVIEW	12.	TC 870	06-18-01	1
RESDONSE ECONALITY REVIEW	44.			

INDEX OF CLAIMS

~	Rejected	N	Non-elected
=	Allowed	ı	Interference
	(Through numeral) Canceled	A	Appeal
÷		0	Objected

The state of the	Cinim 2 Date	Claim Date	Claim Date
S	107 1744 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		
S	Odghal Office	Original	Pinal
Section Sect		51	101
S	240		
S	3 62		
S			
56			
100			
S			
100 100	1821		
10			
111			
13			
13			
15	- - - - - - - - - -		
15			1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-
68			
68			
19			
20			
21 71 121 122 122 122 123 123 123 123 123 123 123 123 124 126 126 126 126 125 126 126 127 126 127 126 127 127 127 127 127 127 128 129 129 129 129 129 129 130 131 131 131 131 131 131 131 131 132 132 133 133 133 133 133 133 133 133 133 133 133 133 133 133 133 133 134			
122			
23			
24 126 126 126 125 126 125 126 126 126 126 126 126 126 126 126 127 128 128 128 128 129 129 129 129 129 129 130 130 130 130 130 130 130 130 131 132 132 133 133 133 133 133 133 133 133 133 133 133 133 133 133 133 133 134			
25 75 125 126 128 128 128 128 127 127 127 127 128 129 130 130 133			
26 76 126 127 128 127 128 127 128 129 129 129 129 130 130 130 130 130 130 130 130 131 131 132 132 132 132 132 132 133			
27 127 128 128 129 128 129 129 129 129 130 130 131 131 131 132 133 134 134 134 134			125
28 78 128 29 129 30 60 130 31 81 131 32 82 132 33 133 133 34 84 134 35 85 135 35 85 136 37 97 137 38 88 138 39 139 139 40 90 144 41 91 144 42 92 142 43 93 143 44 94 144 45 96 145 46 96 146 47 7 97 148 49 99 148			
29 79 129 30 130 130 31 81 131 32 82 132 33 133 133 34 94 133 35 85 138 36 86 138 37 87 137 38 88 138 39 138 138 40 90 144 41 91 144 42 92 142 43 93 143 44 94 144 45 96 145 46 96 146 47 97 147 48 99 148 49 148 148			
80			
S1			
32 82 132 33 133 133 34 134 134 35 85 136 35 86 136 37 137 137 38 138 138 39 89 138 40 90 140 41 91 144 42 92 142 43 93 143 44 94 144 45 94 144 46 94 144 46 96 145 48 98 148 49 99 148			130
33			
34 134 135 35 85 135 37 87 136 38 88 138 39 138 138 40 90 140 41 91 144 42 92 142 43 93 143 44 94 144 45 96 145 46 96 147 49 99 148			
35			
35 86 136 137 137 137 137 138 138 138 138 138 138 138 138 139 139 139 140 140 140 140 141 140 141 144			
37 87 137 38 88 138 39 89 138 40 90 140 41 91 144 42 92 142 43 93 143 44 94 144 45 95 145 46 96 146 47 97 148 49 99 148	1		
38 88 138 39 90 138 40 90 140 41 91 141 42 92 142 43 93 143 44 94 144 45 95 145 46 98 148 49 99 148			
39			
40			
41 91 144 42 92 142 43 93 143 44 94 144 45 95 145 46 96 146 47 97 147 48 98 148 49 99 148			
42 92 143 143 144 144 154 155 155 155 155 155 155 155	40	90	140
43 93 144 144 144 144 144 144 144 144 144 14	41	91	141
43 93 144 144 144 144 144 144 144 144 144 14	42	92	142
44 94 45 95 46 96 47 14 48 97 49 99			143
45			
46		<u> </u>	
47			
48 1 1 1 98 1 148 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1			
49 99 1149 1149			
		99	
- 100)	50	hod	150

If more than 150 claims or 10 actions staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)

i 1